

カブッキーランド 団体使用承認申請書

申請番号

※事前電話予約の上、申請書を提出してください (FAX可)

FAXの場合はそのまま送信ください

株式会社 こまつ賑わいセンター 宛て

申請日 年 月 日

申請者	住所 (所在地) :	〒	-
	団体等の名称 :		
	代表者名 :	⑩	
	連絡責任者氏名 :		
	電話番号 (自宅・携帯) :	電話番号 (勤務先) :	

催事名 (行事名)				
利用者数	年齢 (学年)	人数	計	備考 すくすくひろば及びクッキングスタジオご利用の場合、年齢、人数の内訳を記入してください。
	保護者 引率者			
移動車両	ワゴン車()台・マイクロバス()台・大型バス()台・その他()			

利用施設	利用日 (月 日 曜日)	利用開始時間	退出予定時間
<input type="checkbox"/> すくすくひろば	/ ()	: ~ :	:
<input type="checkbox"/> クッキングスタジオ	/ ()	: ~ :	:
<input type="checkbox"/> カルチャールーム	/ ()	: ~ :	:

◎ すくすくひろば・クッキングスタジオを利用される方は、ご希望により下見を兼ねた打ち合わせを行うことも可能です

◎ カルチャールームをご利用される方は、下記の必要備品にチェック・本数を記入してください。

- | | | |
|------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> マイク (本) | <input type="checkbox"/> プロジェクター | <input type="checkbox"/> 演台 |
| <input type="checkbox"/> DVD・ブルーレイ | <input type="checkbox"/> パネル | <input type="checkbox"/> 持ち込み機器 |
| <input type="checkbox"/> ホワイトボード | <input type="checkbox"/> スクリーン | () |

(株)こまつ賑わいセンター

TEL 0761-58-1212

FAX 0761-58-1512